

# શાળા અને ચાઇલ્ડ કેરમાં વિદ્યાર્થીઓ અને બાળકો માટે COVID-19 સ્ક્રીનિંગ સાધન

સંસ્કરણ 3 ઓક્ટોબર 5, 2020

વિદ્યાર્થીઓ અને બાળકોએ શાળામાં અથવા ચાઇલ્ડ કેરમાં જતાં પહેલાં COVID-19 માટે દરરોજ સ્ક્રીનિંગ કરવું જ જોઈએ. માતા-પિતા/વાલીઓ આને એક બાળક વતી ભરી શકે છે.

તારીખ (મમ-દિદિ-વવવવ) \_\_\_\_\_

## સ્ક્રીનિંગ માટેના પ્રશ્નો (યોગ્ય ઊભી હરોળમાં એક "X" મૂકો)

### 1. શું તમે હાલમાં આમાંના કોઈપણ લક્ષણોનો અનુભવ કરી રહ્યાં છો?

નવા હોય તેવા, વધુ વકરતા હોય, અને અન્ય જાણીતા કારણો અથવા તબીબી સ્થિતિઓ સાથે સંબંધિત ન હોય તેવા કોઈપણ/તમામ પસંદ કરો.

તાવ અને/અથવા ઠંડી લાગવી 37.8 ડીગ્રી સેલ્સિઅસ/100 ડીગ્રી ફેરનહાઇટ અથવા તેનાથી ઊંચું તાપમાન	<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના
ઉધરસ અથવા સૂકી ઉધરસ (ફૂપ) સતત રહેતી, સામાન્ય કરવા વધુ, શ્વાસ લેતી વખતે સીટી જેવો અવાજ કરતી, અન્ય જાણીતા કારણો અથવા બીમારીઓ (ઉદાહરણ તરીકે અસ્થમા, ચેપ પછીની પ્રતિક્રિયા વાળી શ્વસનમાર્ગ) સાથે સંબંધિત ન હોય તેવી	<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના
શ્વાસ ચડવો શ્વાસ લેવામાં તકલીફ, ઊંડા શ્વાસ ન લઈ શકવા, અન્ય જાણીતા કારણો અથવા બીમારીઓ (ઉદાહરણ તરીકે, અસ્થમા) સાથે સંબંધિત ન હોય તેવા	<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના
ગંધ અથવા સ્વાદ ઓછા પારખી શકવા અથવા ન પારખી શકવા અન્ય જાણીતા કારણો અથવા બીમારીઓ (ઉદાહરણ તરીકે, ઋતુગત પ્રતિકૂળ પ્રતિક્રિયાઓ, એસિડનું ઉપર આવવું), સાથે સંબંધિત ન હોય તેવા	<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના

### 2. શું તમે હાલમાં આમાંના કોઈપણ લક્ષણોનો અનુભવ કરી રહ્યાં છો?

નવા હોય તેવા, વધુ વકરતા હોય, અને અન્ય જાણીતા કારણો અથવા તબીબી સ્થિતિઓ સાથે સંબંધિત ન હોય તેવા કોઈપણ/તમામ પસંદ કરો.

ગળામાં ચેપ અથવા ગળવામાં મુશ્કેલી ગળવામાં પીડા થવી, જે અન્ય જાણીતા કારણો અથવા બીમારીઓ (ઉદાહરણ તરીકે, ઋતુગત પ્રતિકૂળ પ્રતિક્રિયાઓ, એસિડનું ઉપર આવવું) સાથે સંબંધિત ન હોય	<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના
ગળતું અથવા ભરાયેલું/બંધ નાક અન્ય જાણીતા કારણો અથવા બીમારીઓ (ઉદાહરણ તરીકે, ઋતુગત પ્રતિકૂળ પ્રતિક્રિયાઓ, ઠંડા વાતાવરણમાં બહાર રહેવું) સાથે સંબંધિત ન હોય તેવું	<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના
માથાનો દુખાવો જે અસામાન્ય અથવા લાંબો સમય રહેતો હોય અન્ય કોઈ જાણીતા કારણો અથવા બીમારીઓ (ઉદાહરણ તરીકે, તણાવને કારણે માથાનો દુખાવો, કાયમી માઇગ્રેન) સાથે સંબંધિત ન હોય તેવો	<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના
ઊભકા, ઊલટી અને/અથવા ઝાડા અન્ય કોઈ જાણીતા કારણો અથવા બીમારીઓ - ઉદાહરણ તરીકે, મળત્યાગની પ્રવૃત્તિમાં ફેરફારના લક્ષણો, બાળકોમાં અસ્વસ્થતા, સ્નાયુઓમાં માસિક સ્ત્રાવને લગતી તાણ) સાથે સંબંધિત ન હોય તેવા	<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના
અસામાન્ય હોય તેવો અતિશય થાક અથવા સ્નાયુઓનો દુ:ખાવો થાક, ઊર્જાનો અભાવ, નવજાત શિશુઓમાં ઓછું ધાવણ, અન્ય કોઈ જાણીતા કારણો અથવા બીમારીઓ સાથે સંબંધિત ન હોય તેવા (ઉદાહરણ તરીકે, ઉદાસીનતા, અનિદ્રા, થાઇરોઇડની કામગીરીમાં વિક્ષેપ, અચાનક ઇજા થવી)	<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના

3. શું તમે છેલ્લા 14 દિવસોમાં કેનેડાની બહાર મુસાફરી કરી છે?

હા  ના

4. શું છેલ્લા 14 દિવસોમાં, કોઈ સ્થાનિક સ્વાસ્થ્ય એકમે તેમની ઓળખ હાલમાં COVID-19 ધરાવતી હોય તેવી કોઈ વ્યક્તિના ઘનિષ્ટ સંપર્કમાં આવ્યા હોવા તરીકે કરી છે?

હા  ના

5. શું કોઈ ડૉક્ટર, સ્વાસ્થ્ય કાળજી પ્રદાતા, અથવા જાહેર સ્વાસ્થ્ય એકમે તમને જણાવ્યું છે કે તમારે હાલમાં આઇસોલેટ થવું જોઈએ (ઘરે રહેવું જોઈએ)?

હા  ના

6. શું છેલ્લા 14 દિવસોમાં, તેમણે પોતાના સેલ ફોન પર COVID ચેતવણી સંસર્ગ સૂચના પ્રાપ્ત કરી છે?

હા  ના

## સ્ક્રીનિંગ પ્રશ્નોના પરિણામો



જો તમે પ્રશ્ન 1 હેઠળ સમાવેલા કોઈપણ લક્ષણો માટે જવાબ "હા" આપ્યો હોય તો:

- આ પરિણામ વિશે શાળા/ચાઇલ્ડ કેરને જાણ કરવા માટે તેમનો સંપર્ક કરો
- તેમણે આઇસોલેટ થવું જોઈએ (ઘરે રહેવું જોઈએ) અને પરીક્ષણ કરાવવા અથવા તબીબી કટોકટી સિવાય બહાર ન નીકળવું જોઈએ
- તેમને COVID-19 પરીક્ષણ કરવાની જરૂર છે કે કેમ તે સહિતની સલાહ અથવા મૂલ્યાંકન લેવા માટે ડૉક્ટર/સ્વાસ્થ્ય સંભાળ પ્રદાતા સાથે વાત કરો
- ઘરના જે સભ્યો લક્ષણો ન ધરાવતા હોય, તેઓ શાળાએ/ચાઇલ્ડ કેર પર/કામ પર જઈ શકે. તમારા સ્થાનિક જાહેર સ્વાસ્થ્ય એકમની વેબસાઇટ તપાસીને અથવા તેમને કૉલ કરીને તેઓ સ્થાનિક જોખમને આધારે અલગ નિયમો ધરાવે છે કે કેમ તે જાણો



જો તમે પ્રશ્ન 2 હેઠળ સમાવેલા માત્ર એક લક્ષણ માટે જવાબ "હા" આપ્યો હોય તો:

- આ પરિણામ વિશે શાળા/ચાઇલ્ડ કેરને જાણ કરવા માટે તેમનો સંપર્ક કરો
- તેમણે 24 કલાક માટે આઇસોલેટ થવું (ઘરે રહેવું) જોઈએ અને તબીબી કટોકટી સિવાય બહાર ન નીકળવું જોઈએ
- જો 24 કલાક પછી તેમના લક્ષણમાં સુધારો થઈ રહ્યો હોય, તો તેઓ તેમને જવા માટે પૂરજું સારું હોવાનું લાગે ત્યારે ફરીથી શાળા/ચાઇલ્ડ કેર જઈ શકે છે. તેમણે પરીક્ષણ કરાવવાની જરૂર નથી
- ઘરના જે સભ્યો લક્ષણો ન ધરાવતા હોય, તેઓ શાળાએ/ચાઇલ્ડ કેર પર/કામ પર જઈ શકે. તમારા સ્થાનિક જાહેર સ્વાસ્થ્ય એકમની વેબસાઇટ તપાસીને અથવા તેમને કૉલ કરીને તેઓ સ્થાનિક જોખમને આધારે અલગ નિયમો ધરાવે છે કે કેમ તે જાણો



જો તમે પ્રશ્ન 2 હેઠળ સમાવેલા બે અથવા વધુ લક્ષણો માટે "હા" જવાબ આપ્યો હોય તો:

- આ પરિણામ વિશે શાળા/ચાઇલ્ડ કેરને જાણ કરવા માટે તેમનો સંપર્ક કરો
- તેમણે આઇસોલેટ થવું (ઘરે રહેવું) જોઈએ અને પરીક્ષણ કરાવવા અથવા તબીબી કટોકટી સિવાય બહાર ન નીકળવું જોઈએ
- તેમને COVID-19 પરીક્ષણ કરવાની જરૂર છે કે કેમ તે સહિતની સલાહ અથવા મૂલ્યાંકન લેવા માટે ડૉક્ટર/સ્વાસ્થ્ય સંભાળ પ્રદાતા સાથે વાત કરો
- ઘરના જે સભ્યો લક્ષણો ન ધરાવતા હોય, તેઓ શાળાએ/ચાઇલ્ડ કેર પર/કામ પર જઈ શકે. તમારા સ્થાનિક જાહેર સ્વાસ્થ્ય એકમની વેબસાઇટ તપાસીને અથવા તેમને કૉલ કરીને તેઓ સ્થાનિક જોખમને આધારે અલગ નિયમો ધરાવે છે કે કેમ તે જાણો



જો તમે પ્રશ્ન 3, 4, 5 અથવા 6નો જવાબ "હા" આપ્યો હોય તો

- આ પરિણામ વિશે શાળા/ચાઇલ્ડ કેરને જાણ કરવા માટે તેમનો સંપર્ક કરો
- તેમણે 14 દિવસો માટે આઇસોલેટ થવું જોઈએ (ઘરે રહેવું જોઈએ) અને પરીક્ષણ કરાવવા અથવા તબીબી કટોકટી સિવાય બહાર ન નીકળવું જોઈએ
- તેમને COVID-19 પરીક્ષણ કરવાની જરૂર છે કે કેમ તે સહિતની સલાહ અથવા મૂલ્યાંકન લેવા માટે ડૉક્ટર/સ્વાસ્થ્ય સંભાળ પ્રદાતા સાથે વાત કરો



જો તમે તમામ પ્રશ્નોનો જવાબ "ના" આપ્યો હોય, તો તમારું બાળક સ્કૂલ/ચાઇલ્ડ કેર પર જઈ શકે છે

## પબ્લિક હેલ્થ ઓન્ટારિઓ - સંપર્ક ટ્રેસિંગ

આ પ્રશ્નોનો ઉત્તર આપવો વૈકલ્પિક છે. આ માહિતીનો ઉપયોગ માત્ર જાહેર સ્વાસ્થ્ય અધિકારીઓ દ્વારા સંપર્ક ટ્રેસિંગ માટે કરવામાં આવશે. તમામ માહિતી 28 દિવસમાં દૂર કરી દેવાશે.

તારીખ: \_\_\_\_\_

નામ: \_\_\_\_\_

ફોન અથવા ઈ-મેલ: \_\_\_\_\_